

# 傳統治療法



# 雷射難取代

記者劉惠敏／報導 記者陳立凱／攝影

談到牙周病治療，坊間有許多華麗名詞，包括超音波、二極體雷射、水雷射、石英震波……「武器」這麼多，哪一種最好用？

## 深層感染 雷射仍有盲點

汐止國泰醫院牙科主治醫師陳建勛表示，儘管科技進步、儀器設備愈來愈多，美國牙周病醫學會仍強調，「雷射無法取代傳統的牙周病治療方式。」

治療牙周病必須徹底清除牙菌斑、牙結石，對於深層感染，雷射有盲點，無法清除深處牙周囊袋的可能結石，多數雷射對於牙周囊袋的軟組織效果較好，但對另一面的硬組織，不容易清除。

## 難清牙根 僅作輔助治療

而號稱能清除軟硬組織的雷射，有人卻質疑能量太高，可能損及骨頭。陳建勛說，基本上雷射仍是輔助清除牙周病的工具之一。

開業牙醫李德孚說，各種雷射無論是水震波、或光能量等方式，皆是為了清除牙結石，但有些深層的結石不一定能清除。

## 顯微技術 微創不必開刀

所謂微創治療，是部分牙醫師利用顯微來清除牙結石的治療方式，針對牙周囊袋深度超過5至6mm的深度牙周病，傳統方法建議用牙周翻瓣手術，將累積結石、牙菌斑的牙根深部展露後，清除乾淨。

而利用顯微鏡，可讓牙醫師視野「開闊」，因為被牙周病破壞的牙肉也較易剝離，因此可在不開刀的情況下，清除牙周囊袋深處結石，再利用震波等設備，可加速治療過程。

## 感染太深 只能求助手術

不過，如果牙周已深度感染，或感染位置特殊，如侵犯到牙根分叉，沒有任何器械可以「深入敵營」，還是得動刀或拔牙了。



利用顯微鏡，讓牙醫師視野「開闊」，可在不開刀的情況下，清除牙周囊袋深處結石，再利用震波等設備，加速治療過程。

## ■治牙Q&A

### 拔牙沖洗再種回 這樣醫法甘也通

**Q** 一年前，有次左上顎牙肉腫痛，看了第一位醫師，說是牙周病長「齒包」，幫忙清潔沖洗後，開了消炎藥。三天後，疼痛依舊，看另一位醫師，他說，嚴重牙周病，多半到最後牙齒都保不住，他希望能幫我保住牙齒。

他的方式是：把牙齒連根拔起，沖掉及刮掉牙根上的爛肉，並沖洗牙床牙肉，再把牙齒「種」回去。之後陸續回診幾次，總共花了一萬元，這

一年來未再發作，但這個「拔牙、種牙」的治療方式，對嗎，有根據嗎？

**A** 這位醫師採取的治療方式是有根據的，但能否適用，卻「因人而異」，要從患者牙根、牙周等各項條件考量，經過醫師審慎評估。這和自體植牙也不相同，治療過後患者並沒有異狀，可見評估、治療是沒問題的，但還是要強調，並非所有人都適用，必須經過醫師評估。

**Q** 我因牙周病拔了四顆牙，醫師說，我的牙床萎縮，不快樂植牙，以後就沒機會了。但我很怕植牙，醫師又說裝假牙會咬合不良，難道沒有其他替代方式嗎？

**A** 拔牙後要先確認牙周治療是否完成，牙齦萎縮是否改善，至於要不要做假牙或植牙，應從美觀、咀嚼、講話的需要，以及經濟考量來做決定。

只缺一顆牙時，可以考慮固定假牙，但因為要磨掉原來健康牙齒，牙間縫隙清理也要特別留意。如果缺牙太多，可能無法採取固定牙橋做義齒，選擇活動假牙或植牙，活動假牙與植牙相較，的確咬合較不佳，但價格較便宜，還是要看實際需求來做決定。

(諮詢／牙醫師徐慶玲、陳建勛、李德孚，記者劉惠敏整理)